



GINKGO

La fábrica del vínculo social



¿DE QUÉ SE TRATA?

Se trata de una herramienta para mejorar las interacciones entre una persona mayor y una persona del entorno cuidador y/o profesional, con el objetivo de optimizar el apoyo que recibe.



¿POR QUÉ?

Permite basarse en los deseos, aspiraciones, anhelos y capacidades de las personas para adaptar mejor las propuestas de programas y actividades de socialización.



¿CÓMO LO HACEMOS?

Los distintos apartados le guiarán a través de una serie de temas que pueden tratarse con la persona. No es necesario realizar todas las preguntas; este folleto es, sobre todo, una fuente de inspiración para facilitar el intercambio.

Una herramienta para mejorar sus intercambios



HISTORIA PERSONAL

¿Qué le gustaría compartir sobre su historia personal? (profesión, lugares, mascotas, apodos, etc.)



MODO DE VIDA

¿Cómo sería su día ideal (hábitos, mascotas, visitas...)?



DESEOS

¿Echa algo de menos?
¿Qué le gustaría poder hacer por sí mismo o por sí misma?



NECESIDADES

¿Tiene alguna necesidad en este momento?
¿Hay algo que le pueda preocupar o resultar molesto?
¿Qué podría ayudarle a salir de casa con más facilidad?

PERSONA MAYOR



SALUD

¿Cuida de su salud?
¿Se siente autónomo o con cierta necesidad de apoyo en su día a día?



RELACIONES

¿Le gusta estar en contacto con otras personas?
¿Conoce a sus vecinas, vecinos y otras personas de su barrio?



ENTORNO DE VIDA

¿Cómo se siente en casa?
¿Hace mucho tiempo que vive aquí?
¿Tiene costumbre de salir de casa un rato?



OCIO

¿A qué dedica su tiempo libre?
(lectura, radio, deporte, música, jardinería, etc.)



Cofinanciado por
la Unión Europea

www.ginkgo-project.eu



HISTORIA PERSONAL

- ¿En qué año nació?
- ¿Dónde nació?
- ¿Cuál era su actividad profesional?
- ¿Qué palabra le caracteriza mejor?
- ¿Cómo describiría su vida?
- ¿Cuáles son sus lugares favoritos: dónde ha vivido o visitado?
- ¿Qué le gustaría que supiéramos de usted?
- ¿Qué es lo más importante que le gustaría que recordáramos de usted?
- ¿Ha tenido alguna vez un apodo?
- ¿Ha tenido alguna vez una mascota?
- ¿Ha realizado o realiza actualmente voluntariado? ¿En qué ámbito?



ESTILO DE VIDA

Hábleme de su día a día:

- ¿Cómo sería su día ideal?
- ¿Tiene algún hábito o rutina?
- ¿Qué es lo que más contribuye a su bienestar y le hace sentirse feliz?
- ¿Tiene alguna mascota?



DESEOS

- ¿Qué echa de menos?
- ¿Qué le gustaría hacer por sí mismo o por sí misma?
- ¿Cuáles son sus próximos planes?
- ¿Cuáles son sus expectativas?



SALUD

- ¿Le gusta cuidar de su salud?
- ¿Cómo se cuida?
- ¿Se siente autónoma?
- ¿Tiene alguna necesidad de apoyo?
- > De ser así, ¿en qué aspectos?



OCIO

- ¿Cómo le gusta pasar su tiempo libre?
- ¿Le gusta leer el periódico, algún libro o cómics?
- ¿Suele ver la televisión? ¿Qué le gusta ver?
- ¿Tiene la costumbre de escuchar la radio? ¿Qué programa suele escuchar?
- ¿Le gusta escuchar música? ¿Quién es su cantante favorito?
- ¿Ha hecho algún deporte? ¿Y actualmente realiza alguna actividad física?
- ¿Se considera una persona creativa?
- ¿Le gusta la naturaleza o la jardinería?



ENTORNO VITAL

- ¿Cómo se siente en casa?
- ¿Llevas mucho tiempo viviendo aquí?
- ¿Está acostumbrado a salir?
- ¿Le gusta pasear?
- ¿Cómo ve nuestra sociedad?
- ¿Te sientes a gusto en esta sociedad?
- ¿Qué significa para ti envejecer?



RELACIONES

- ¿Le gusta estar rodeado/a de gente?
- ¿Suele recibir visitas de vez en cuando?
- ¿Conoce a sus vecinas, vecinos y otras personas de su barrio?
- ¿Se lleva bien con sus vecinas y vecinos?
- ¿Prefiere hacer las cosas solo/a o le gustaría hacerlas acompañado/a?
- ¿Tiene a alguien con quien compartir sus aficiones o actividades?
- ¿A quién suele ver más a menudo?
- ¿Está satisfecho/a con sus relaciones o hay personas a las que le gustaría ver más a menudo?
- ¿Sigue en contacto con su familia?



NECESIDADES

- ¿Tiene alguna necesidad en este momento?
- ¿Hay algo que le pueda preocupar o resultar molesto?
- ¿Qué podría ayudarle a salir de casa con más facilidad?

